

Директора МУП «ЦДДП» ГО г.Уфа РБ

от _____

Номер телефона _____

З а я в л е н и е

Прошу перевести уплаченную сумму средств родительской платы
за моего ребенка _____,
обучающегося в образовательном учреждении № _____, класс

в размере _____
с лицевого счета № _____
на лицевой счет _____,
открытый в МАУ «Центр детского и диетического питания» ГО г.Уфа РБ.

Подпись _____

Дата _____